

Regionen lever inte upp till kraven - åtgärda bristerna i livets slutskede

MOTION

När livet går mot sitt slut måste vården vara som tryggast. Oavsett diagnos, ålder eller bostadsort ska invånarna i Uppsala län kunna lita på att den palliativa vården håller högsta kvalitet. Tyvärr visar både regionens egna uppföljningar och nationella granskningar att verkligheten är helt annan.

I februari 2026 släppte Svenska palliativregistret och Nationella rådet för palliativ vård rapporten *"Ojämlig tillgång till specialiserad palliativ vård i Sverige"*.¹ För Region Uppsalas del är läsningen nedslående och bekräftar den bild Liberalerna länge lyft fram att regionen inte når ända fram.

Rapporten konstaterar att Region Uppsala saknar flera av de grundläggande komponenter som krävs för en jämlik och säker palliativ vård. Bland annat saknas specialiserade palliativa vårdplatser på Akademiska sjukhuset, vilket är en avvikelse från vad som anses vara medicinskt motiverat för de mest komplexa fallen. Vidare saknas en regionövergripande palliativmedicinsk jourlinje dygnet runt som är öppen för alla vårdgivare, vilket skapar otrygghet och riskerar onödiga sjukhusinläggningar.

Statistiken talar sitt tydliga språk: Cirka 34 procent av de patienter i Uppsala som bedöms ha haft behov av specialiserad palliativ vård fick det inte under 2024. Det innebär att en tredjedel av de svårast sjuka i livets slutskede i vårt län inte får rätt stöd.

Samtidigt visar uppföljningar att kvaliteten i palliativ vård varierar.² Det gäller sådant som borde vara självklart: att brytpunktssamtal genomförs och dokumenteras, att symtom och smärta skattas systematiskt, att munhälsa och trycksår förebyggs, och att vidbehovsläkemedel mot smärta och ångest finns ordinerade i tid.

Även kompetensförsörjningen är eftersatt. Enligt rapporten är specialistläkartätheten inom palliativ medicin i Uppsala låg (1,5 per 100 000 invånare) jämfört med det rekommenderade riktvärdet på 4. Hemsjukvårdsteamerna i Uppsala och Tierp saknar fasta läkare med specialistkompetens i palliativ medicin samt att på slutenvårdsplatserna utanför sjukhus är täckningen otillräcklig.

¹ Svenska palliativregistret och Nationella Rådet för Palliativ Vård (NRPV). *Ojämlig tillgång till specialiserad palliativ vård i Sverige*.

<https://palliativregistret.se/nyheter/rapport-om-tillgang-till-specialiserad-palliativ-varld/> (2026-02-09)

² Svenska palliativregistrets utdataportal. <https://utdata.palliativregistret.org/sv/home> (2026-02-09)

Liberalerna har tidigare påtalat att den samverkande organisationen som beslutades 2024 inte har genomförts. Ansvarsfördelningen är fortsatt otydlig och läkemedelsrutiner skiljer sig åt i länet. Regionen saknar dessutom en sammanhållen kvalitetsuppföljning; kodning och datahantering brister, vilket gör det svårt att styra verksamheten. Det palliativa kompetenscentret måste få tillräckliga resurser och ett tydligare mandat. Antalet vårdplatser måste öka för att närma sig europeiska rekommendationer (EAPC).

Med hänvisning till ovanstående föreslår Liberalerna att regionfullmäktige beslutar:

1. **att** ta fram och införa ett regiongemensamt förbättringsprogram för palliativ vård med tydliga mål och tidsatta delmål,
2. **att** inrätta fler specialiserade palliativa vårdplatser i enlighet med nationella rekommendationer.
3. **att** redovisa resultat för centrala palliativa indikatorer årligen med jämförelse mot rikssnitt samt utveckling över tid

Malin Sjöberg Högrell (L)

Regionråd

Karolina Hilding (L)

Ledamot

Carl Nettelblad (L)

Ledamot

Lotta Wiström (L)

Ledamot

Svante Forslund (L)

Ledamot

8 februari 2026

